

様式第4（第4条関係）

救命入門コース（90分・45分）受講申請書（団体用）

年 月 日	
稲沢市消防長 殿	
申請者 住 所 団 体 名 代表者名 電話番号	
このことについて、下記のとおり受講の申請をします。	
受 講 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで
受 講 場 所	
受 講 人 員	人
受 講 者	救命入門コース受講者名簿のとおり
担当者氏名・連絡先	
備 考	
受 付 欄	経 過 欄

（注1） 90分・45分のいずれかを○で囲むこと。

（注2） 救命入門コース受講者名簿を添付すること。

（注3） 受付欄及び経過欄は、記入しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。